#harcerskielato

PESEL dziecka											
nr karty członkowskiej ZHP *(tylko członkowie ZHP)*											

Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku

I. Informacja organizatora wypoczynku

1. Forma wypoczynku	Zimowisko harcerskie			
2. Adres wypoczynku	Ośrodek Wypoczynkowo - Szkoleniowy "BOGADANKA" - Zbigniew Bogdan, Przybrodzin 205; 62-430 Powidz			
lub trasa obozu wędrownego	-			
3. Czas trwania wypoczynku	od	10 lutego 2018	do	14 lutego 2018

Poznań, dn. 13.12.2017	Agnieszka Puzio
miejscowość, data	podpis organizatora wypoczynku

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię i nazwisko dziecka				
2. Data urodzenia				
3. Adres zamieszkania	Kod pocztowy:			
4. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
	Adres			
	Telefon		Telefon	

5. Informacja o szczególnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

……

……

6. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

…….

…….

Związek Harcerstwa Polskiego

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ……, błonica ……, dur ……, inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015r. poz2135, z późn.zm.))

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

miejscowość, data	podpis rodziców/opiekunów/pełnoletniego uczestnika wypoczynku

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku

Postanawia się:

☐ Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

☐ Odmówić skierowania dziecka na wypoczynku ze względu:

Poznań,	Agnieszka Puzio
data	podpis organizatora wypoczynku

IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku

Uczestnik przebywał na zimowisko w miejscu:	Ośrodek Wypoczynkowo - Szkoleniowy "BOGADANKA" - Zbigniew Bogdan, Przybrodzin 205; 62-430 Powidz		
od dnia	10.02.2018	do dnia	14.02.2018

	Agnieszka Puzio
data	podpis kierownika wypoczynku

V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

……

……

miejscowość, data	podpis kierownika wypoczynku

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika

……

……

miejscowość, data	podpis wychowawcy wypoczynk